

DOMANDA DI ACCESSO AL SERVIZIO DI MENSA SCOLASTICA A.S. 2016/2017

All'Associazione Genitori Jatini  
**AGJ**

c/o Istituto Comprensivo Riccobono  
San Giuseppe Jato (PA)

Il/La sottoscritto/a \_\_\_\_\_  
nato/a a \_\_\_\_\_ (\_\_\_\_) il \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_, residente a \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ in \_\_\_\_\_ Via \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ n° \_\_\_\_\_ C.F. \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_ tel./cell. \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_,  
email \_\_\_\_\_@\_\_\_\_\_.it genitore

dell'alunno/a \_\_\_\_\_ frequentante la  
classe sez. \_\_\_\_\_ della scuola materna statale \_\_\_\_\_ nel Comune di  
San Giuseppe Jato **associato all'Associazione Genitori Jatini AGJ** chiede che il proprio figlio/a  
sia ammesso/a alla fruizione del Servizio Mensa Scolastica per il predetto anno scol.  
2016/2017 gestito dall'associazione; A tal fine, dichiara di impegnarsi a mantenere la sua  
adesione al servizio mensa fino alla fine del corrente anno scolastico e a pagare almeno ogni  
quindici giorni presso la sede dell'associazione presso l'Istituto Comprensivo Riccobono a  
San Giuseppe Jato, o con altra modalità indicata dall'associazione, la quota complessiva dei  
ticket necessari per la fruizione del Servizio di Mensa Scolastica; di concordare ed accettare  
che i ticket non potranno essere acquistati in numero inferiore a 10 per ogni acquisto; di  
essere a conoscenza che il costo giornaliero del pasto completo ammonta, ad oggi, a €. 2,81  
e che il costo del ticket sarà pari ad €.3,00 ciascuno, di cui €.0.19 il sottoscritto chiede  
vengano trattenuti dall'associazione quale contributo volontario per il fondo comune per gli  
scopi dell'associazione di cui all'articolo 15 dello Statuto; di essere a conoscenza che nel caso  
di mancato pagamento delle quote suddette il servizio di mensa verrà interrotto fino  
all'adempimento di quanto dovuto;

- che l'alunno/a \_\_\_\_\_ è affetto della  
seguente allergia/intolleranza \_\_\_\_\_ come da  
documentazione medica allegata;

- che l'alunno/a \_\_\_\_\_ necessita della  
dieta speciale indicata nella documentazione medica allegata;

- che rientrando nelle ipotesi sopra citate, qualora non ottempero a dare la tempestiva  
comunicazione e/o indicazione agli istituti preposti, sollevo l'associazione e l'Istituzione  
scolastica da qualsiasi tipo di responsabilità. In ogni caso, con la sottoscrizione della  
presente istanza il sottoscritto solleva l'Associazione e l'istituzione scolastica da qualsiasi  
responsabilità consequenziale all'esecuzione delle finalità dell'Associazione stessa.

San Giuseppe Jato, \_\_\_\_/\_\_\_\_/\_\_\_\_

(Firma del richiedente/dichiarante)

\_\_\_\_\_